

**Деятельность центра раннего вмешательства Пфальц-института слуха
и коммуникации г. Франкенталь (Германия)**

*Early Intervention Centre in Pfalz institute for hearing and communication in
Frankenthal (Germany)*

Олешова В. В. (Москва)

Oleshova V. V.

Аннотация: В статье рассматривается система ранней помощи в Германии. Указаны группы детей раннего возраста, нуждающиеся в услугах службы ранней помощи. Представлена команда специалистов, взаимодействующая с семьей. Деятельность службы ранней помощи описана на примере работы Центра раннего вмешательства Пфальц-института слуха и коммуникации г. Франкенталь.

Ключевые слова: ранняя помощь, дети с нарушенным слухом, семейно-ориентированный подход, междисциплинарное сотрудничество.

К 80-м годам XX века в странах Западной Европы сформировалась обновленная концепция специальной педагогики, для которой была характерна ориентация на ребенка, включение ближайшего окружения детей в педагогическое пространство, стимулирование разнообразной, в том числе и совместной деятельности, учет динамики развития ребенка и всех аспектов педагогической деятельности [2].

В то же время правительство Германии провозглашает курс на сближение массового и специального образования, что создает большие возможности для развития идей интеграции и ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья [3].

В настоящее время система ранней помощи в Германии включает в себя систему образования, здравоохранения и социальную сферу. В разных регионах система ранней помощи может отличаться, что зависит от финансирования, возможностей и структуры оказываемой помощи. В Германии существуют социально-педиатрические центры (в системе здравоохранения), предоставляющие услуги раннего детского вмешательства и центры ранней помощи (в системе образования) [1, 3, 4, 5].

В законодательных актах Германии определены группы детей и их семей, нуждающихся в услугах системы ранней помощи: дети с выявленными отклонениями в развитии, группы социально риска, а так же группы высокого риска развития нервно-психических нарушений. В службу ранней помощи входят специалисты с высшим образованием, которые прошли дополнительную подготовку и переподготовку и имеют соответствующую квалификацию. В команду специалистов, работающих в различных центрах и службах ранней помощи, входят врачи, социальные работники, специалисты по формированию бытовых навыков, педагоги, логопеды, психологи, физиотерапевты [3, 5].

В Германии есть региональные центры поддержки системы ранней помощи. Данный центр осуществляет методическую поддержку, обучение, контроль специалистов, работающих в системе ранней помощи. Информация об услугах

ранней помощи доступна родителям во всех учреждениях системы образования, здравоохранения и социальной сферы [3, 5].

Диагностика и сопровождение детей раннего возраста основаны на индивидуальном и семейно-ориентированном подходах к каждому ребенку и его ближайшему социальному окружению [4, 5].

Остановимся на опыте работы Центра раннего вмешательства Пфальц-института слуха и коммуникации в г. Франкетале. Основным направлением деятельности института является работа с детьми с нарушенным слухом. В институте в Центре раннего вмешательства работает консультативный центр для специалистов и родителей по вопросам аудиологии [6].

Все дети сопровождаются специалистами центра с младенчества до школьного возраста. Если ребенок посещает детский сад интегрированного типа в самом Пфальц-институте, то услуги центра ранней помощи ему не оказываются с момента поступления в детский сад.

С момента введения в Германии обязательного скрининга новорожденных (2009 год) значительно снизился возраст детей, получающих услуги ранней помощи. Например, по данным за 2011 год, младшему ребенку было всего 6 недель. В среднем, центр ранней помощи в Пфальц-институте поддерживает 110-160 детей в год [6].

Основным направлением работы является развитие коммуникативных навыков ребенка. Развитие слуха и речи происходит с участием всех сторон психики ребенка. В зависимости от индивидуальных потребностей и возможностей ребенка, а так же желания родителей, коммуникативные навыки развиваются не только на основе словесной речи, но также с помощью жестового языка. Специалисты службы ранней помощи решают совместно с родителями, какой способ коммуникации является для ребенка наиболее доступным и комфортным.

В условиях Центра раннего вмешательства существует выездная группа сопровождения ребенка. Деятельность такой службы осуществляется в семье, в детском саду, интегрированном детском саду и т.д. Специалисты службы ориентируются на индивидуальные потребности детей и их родителей. Педагогами совместно с родителями планируется количество посещений ребенка на дому, в саду и т.д.

Существуют так же группы для родителей с детьми, проводятся родительские конференции. Состав групп варьируется в зависимости от обстоятельств. Каждый учебный год количество родителей с детьми составляет примерно 25-35 человек. Количество человек в группе варьируется от 3 до 12, включая детей с мамой и папой, бывают в группе так же бабушки и дедушки. Огромное значение имеет общение родителей детей с нарушенным слухом друг с другом, обмен опытом, их обучение.

В дополнение к услугам центра имеются так же дискуссионные группы для родителей. Проводятся вечера родителей, посвященные различной тематике. Специалисты оказывают поддержку и консультацию родителям детей с

нарушенным слухом по различным вопросам: правильное питание ребенка, юридические и финансовые вопросы, помощь в принятии решений [6].

Один раз в год центр раннего вмешательства в Пфальц-институте предлагает учебный курс для специалистов, рассчитанный на один день. В этот курс входят лекции, стажировка в интегрированном детском саду, семинары по различным темам для педагогов детских садов, интегрированных центров и др. структур. В среднем в год в стажировке принимает участие около 50-55 специалистов [6].

Центр раннего вмешательства сотрудничает с интегрированным детским садом, что позволяет родителям принимать участие в индивидуальных встречах с педагогами детского сада.

Центр осуществляет междисциплинарное сотрудничество со специализированными клиниками: лор-клиниками, центрами кохлеарной имплантации, а так же различными специалистами: аудиологами, психологами, физиотерапевтами, специалистами по трудотерапии, а так же логопедами [6].

Специалисты центра ориентируются в современных достижениях не только образования, но и медицины, техники (слуховые аппараты, кохлеарные импланты и т.д.).

Ежегодно центром организуются семейный выходные, что важно для обмена опытом и контактами между родителями. Так же, каждый год состоится летний фестиваль, в котором команда специалистов раннего вмешательства предлагает интересные творческие мероприятия для детей, в том числе и для детей раннего возраста. Кроме того, периодически проходят специальные фестивали (Весенний фестиваль, Праздник осени) для семей детей с нарушенным слухом [6].

Раннее вмешательство представляет собой комплекс услуг, которые предъявляют высокие требования ко всем участникам образовательного процесса. Это гораздо больше, чем просто терапия, потому что это структурно-организованный процесс внутри семьи, который осуществляется на всех уровнях семейного взаимодействия. Существует взаимодействие между детьми, членами семьи, сферой образования, медицины и техники. Очень важно, чтобы все стороны этого взаимодействия находились бы в состоянии динамического равновесия.

Литература:

1. Казьмин А.М. Анализ опыта организации ранней помощи в городе Москве и в мировой практике (2012) – на правах рукописи
2. Назарова Н.М. Сравнительная специальная педагогика: учеб. пособие для студ. Учреждений высш. проф. Образования / Н.М. Назарова, Е.Н. Моргачева, Т.В. Фурьева. – М.: Издательский центр «Академия», 2011.
3. Разенкова Ю.А. Система ранней помощи в ФРГ: глобальные тенденции и региональные особенности // Дефектология – 2013 - № 5. с. 63 – 68.
4. Early Childhood Intervention – Analysis of Situations in Europe (2005). Key Aspects and Recommendations. Summary Report European Agency for Development in Special Needs Education.

5. Marisa Benz, Anna Sidor. Early intervention in Germany and in the USA: A comparison of supporting health services. An overview article. *Mental Health & Prevention* (2013) 1, 44–50.

6. Pfalzinstitut für Hören und Kommunikation PIH in Frankenthal// <http://www.pih-ft.de>

Становление региональной системы ранней помощи в образовании

Formation of a regional system early intervention education

Разенкова Ю.А., Коваленко Ю.Ю., Никитина М.А., Суханова А.А.

(Москва)

Razenkova Y.A., Kovalenko Y.Y., Nikitina M.M., Suhanova A.A.

Аннотация. В статье представлен анализ идеологической составляющей системы ранней помощи. Показаны пути создания ранней помощи в региональном образовании.

Ключевые слова: ранняя помощь, дети с ограниченными возможностями здоровья, сопровождение семьи.

Система ранней помощи семье с особым ребенком призвана оказывать психолого-педагогическую и медико-социальную поддержку и сопровождение семьи, воспитывающей особого ребенка первых трех лет жизни.

Функционирование системы в масштабах всей страны позволяет обеспечить каждой семье возможность своевременной медико-психолого-педагогической диагностики развития ребенка, определения его специальных психологических и образовательных потребностей, эффективного преодоления или коррекции отклонений в развитии ребенка с первых дней жизни, что в перспективе способствует образовательной и социальной интеграции детей в среду нормально развивающихся сверстников, создает возможности для получения многими из них цензового образования [1, с.8].

Развитие системы ранней помощи позволяет минимизировать в дошкольной популяции долю детей, которые к моменту обучения в начальной школе будут испытывать трудности, не позволяющие им обучаться в массовой школе или в условиях интеграции. Система ранней помощи позволяет нормализовать жизнь семьи особого ребенка, изменить восприятие ситуации рождения особого ребенка, наладить семейную и профессиональную жизнь, социальные отношения с родственниками и знакомыми, позволяет семье обрести устойчивые перспективы в будущем.

Политическая, социально-экономическая ситуация в нашей стране в 90 годы, характеризующаяся нарастанием негативных тенденций в жизни общества и государства, а также прогнозирование возможных демографических последствий, последствий неуклонного ухудшения состояния здоровья новорожденных детей и детей раннего возраста определили необходимость реформирования системы специального образования для осуществления ее перехода на принципиально иной этап развития – переход к интегрированной системе специального образования через развитие ранней помощи семье